

**QUESTÃO 01**

A respeito do exame cardiovascular do paciente idoso, é **correto** afirmar:

- A) Os pulsos periféricos não são facilmente palpáveis considerando a perda do tecido conjuntivo subjacente.
- B) Comumente encontra-se em idosos um sopro suave de ejeção, decorrente de alterações escleróticas dos folhetos aórticos.
- C) A forma do tórax no idoso possibilita a palpação do precórdio.
- D) A cifoescoliose geralmente desloca o ápice cardíaco para cima.
- E) A pressão diastólica aumenta com a idade e a sistólica se estabiliza após os 55 anos.

**QUESTÃO 02**

Sobre a frequência cardíaca, é **incorreto** afirmar:

- A) Durante o exercício, o débito cardíaco total pode aumentar quatro vezes, até 20 litros por minuto.
- B) As alterações da frequência cardíaca para mais, são controladas pelo sistema nervoso autônomo, através dos impulsos simpáticos.
- C) As alterações da frequência cardíaca para menos, são controladas pelo sistema nervoso autônomo, através dos impulsos parassimpáticos.
- D) O equilíbrio entre os sistemas reflexos mediados pelo sistema nervoso autônomo, determina a frequência cardíaca.
- E) O aumento das catecolaminas circulantes (secretadas pela glândula adrenal) e o excesso do hormônio tireoideano provocam efeitos antagônicos sobre o músculo cardíaco.

**QUESTÃO 03**

A respeito do controle do volume sistólico, é **correto** afirmar:

- A) A contratilidade intrínseca do músculo é diminuída pelas catecolaminas circulantes e atividade neuronal.
- B) A lei de Starling refere-se à relação existente entre o volume sistólico diminuído e o aumento do volume atrial diastólico final.
- C) A pré-carga diz respeito à pressão de encontro à qual os ventrículos obrigatoriamente têm de ejetar o sangue.
- D) A fração de ejeção é a percentagem de volume diastólico final que é ejetada em cada sístole.
- E) A pré-carga aumentada leva à diminuição do volume sistólico.

**QUESTÃO 04**

São manifestações clínicas comuns da doença coronária arterosclerótica grave:

- A) Desconforto torácico, edema e perda de peso.
- B) Hipotensão postural, fadiga, dor à micção e diminuição do débito urinário.
- C) Falta de ar, diminuição do débito urinário, palpitações e fadiga.
- D) Fadiga, ansiedade, angústia, palpitações e perda de peso.
- E) Disritmias, edema e perda de peso.

**QUESTÃO 05**

Sobre a avaliação da dor torácica, é **correto** afirmar:

- A) Dor subesternal que pode ser projetada ao redor do tórax até os ombros, é característica da dor esofagiana.
- B) Dor intensa e aguda ou localizada à esquerda do esterno, que pode ser sentida no epigástrio e referida ao pescoço, braços ou costas, é característica de infarto agudo do miocárdio.
- C) A dor na pericardite é subesternal ou sobre o precórdio, podendo disseminar-se amplamente pelo tórax, às vezes associada a incapacidade dolorosa dos ombros e mãos.
- D) A dor pulmonar se irradia sobre a parte esquerda do tórax, podendo ser variável e associada a queixas de dormência, formigamento nas mãos e boca.
- E) A angina do peito surge na porção inferior da pleura, podendo se irradiar para as margens costais ou parte superior do abdômen, entretanto o paciente é capaz de localizá-la.

**QUESTÃO 06**

Ao examinar as mãos de um paciente cardíaco, são achados importantes para o enfermeiro:

- A) Cianose periférica, palidez e maior turgidez cutânea.
- B) Temperatura e umidade das mãos, edema e formato alongado das unhas.
- C) Baqueteamento dos dedos das mãos e dos pés e unhas fracas.
- D) Tempo de enchimento capilar, rubor e cianose periférica.
- E) Cianose periférica, edema e tempo de enchimento capilar.

**QUESTÃO 07**

Sobre as arritmias atriais, é **correto** afirmar:

- A) A cafeína, o álcool e o fumo podem causar contrações atriais paroxísticas.
- B) Na fibrilação atrial a frequência varia entre 350 e 600 batimentos por minuto.
- C) A taquicardia atrial paroxística necessariamente está ligada à doença cardíaca orgânica.
- D) O flutter atrial só responde efetivamente à cardioversão elétrica.
- E) As ondas P estão imperceptíveis nas contrações atriais prematuras.

**QUESTÃO 08**

São características de taquicardia ventricular:

- A) frequência abaixo de 90 batimentos/min.
- B) ondas P ectópicas e distorcidas.
- C) ritmo extremamente irregular e descoordenado.
- D) complexo QRS geralmente amplo e bizarro.
- E) retrógrada, através do tecido juncional e átrios.

**QUESTÃO 09**

A respeito das anormalidades da condução no coração, é **correto** afirmar:

- A) O bloqueio AV de primeiro grau usualmente está associado à intoxicação digitalica, porém nunca à cardiopatia orgânica.
- B) No bloqueio AV de segundo grau a frequência atrial varia, geralmente de 120 a 150 batimentos por minuto.
- C) No bloqueio AV de terceiro grau a frequência cardíaca está acentuadamente elevada.
- D) Na assistolia ventricular o complexo QRS ocorre regularmente, mas sem associação com as ondas P.
- E) Tanto no bloqueio AV de segundo grau, como no de terceiro grau, o ritmo cardíaco geralmente é lento e irregular.

**QUESTÃO 10**

Sobre o tratamento coadjuvante das arritmias, é **correto** afirmar:

- A) A adrenalina e o bicarbonato de sódio são incompatíveis quando misturados, e devem ser administrados separadamente.
- B) Na cardioversão a digoxina deve ter sua dose aumentada 12 horas antes da realização do procedimento.
- C) A monitorização eletrocardiográfica é necessária durante a cardioversão, podendo ser abolida após o procedimento.
- D) A voltagem necessária à desfibrilação cardíaca é duas vezes menor que a necessária à cardioversão.
- E) No caso de fibrilação ventricular, a ressuscitação cardiopulmonar é usada após a administração de adrenalina.

**QUESTÃO 11**

A respeito dos fatores de risco reversíveis na doença da artéria coronariana, é **correto** afirmar:

- A) O ácido nicotínico do tabaco provoca a liberação de catecolaminas, gerando vasodilatação arterial.
- B) São as proteínas de alta densidade que exercem um efeito benéfico, no metabolismo das proteínas de baixa densidade pelo fígado.
- C) A exposição passiva ao fumo é agravante das doenças pulmonares, entretanto o mesmo não ocorre nos distúrbios cardíacos.
- D) A pressão sanguínea eventualmente elevada produz um gradiente de pressão alto exigindo o suprimento necessário de oxigênio.
- E) As gorduras solúveis na água são encapsuladas para permitir a sua aderência na parede arterial.

**QUESTÃO 12**

Sobre a terapia farmacológica utilizando nitroglicerina, é **correto** afirmar:

- A) É uma droga vasoativa utilizada para dilatar a rede venosa.
- B) A administração da droga força a diminuição da pós-carga e aumento da pré-carga.
- C) Rubor, cefaléia pulsátil, hipotensão e taquicardia são efeitos colaterais da droga.
- D) A sua ação se inicia 10 minutos após a administração.
- E) A droga é inativada pelo calor e umidade e potencializada quando exposta à luz e ao ar.

**QUESTÃO 13**

A respeito dos bloqueadores beta-adrenérgicos, é **correto** afirmar:

- A) O cloridrato de propranolol eleva o consumo de oxigênio pelo miocárdio bloqueando os impulsos parassimpáticos do coração.
- B) O propranolol é metabolizado pelo fígado obedecendo a um ritmo sistemático.
- C) Efeitos colaterais do propranolol incluem fraqueza músculo-esquelética, hipotensão, bradicardia e euforia exacerbada.
- D) Se a droga for interrompida bruscamente o paciente pode se queixar de um leve desconforto orgânico.
- E) Diminuições significativas de pressão exigem a administração de um vasopressor.

**QUESTÃO 14**

Na farmacoterapia do infarto do miocárdio, é incorreto afirmar:

- A) O cálculo da dose eficaz de nitroglicerina é definido pelo peso corporal e pela quantidade de droga que alivia a dor.
- B) A heparina prolonga o tempo de coagulação do sangue, reduzindo a probabilidade de formação do trombo.
- C) A estreptoquinase consegue eficácia máxima quando administrada na circulação periférica.
- D) Reações alérgicas podem ocorrer pela administração da estreptoquinase.
- E) O ativador do plasminogênio tecidual apresenta pequeno risco de sangramento sistêmico.

**QUESTÃO 15**

A respeito do Edema Agudo de Pulmão, é correto afirmar:

- A) O desequilíbrio entre afluxo sanguíneo do lado direito e saída pelo lado esquerdo do coração, não acarreta maiores conseqüências à circulação.
- B) O edema pulmonar cardiogênico pode ser causado por inalações tóxicas, intoxicação por drogas e distúrbios neurogênicos.
- C) A associação entre edema pulmonar e lesão pós-infarto agudo do miocárdio exclui relação com deficiência na função cardíaca.
- D) A redução na drenagem linfática contribui para a acumulação de líquidos nos tecidos pulmonares.
- E) A sobrecarga de líquido torna os pulmões mais flácidos, estimulando a sua expansão em um processo de desenvolvimento súbito.

**QUESTÃO 16**

A reabilitação cardíaca do paciente que sofreu um infarto agudo do miocárdio inclui:

- A) ter início no momento da alta quando o paciente retornar ao seu domicílio.
- B) o período de internação não é adequado ao encorajamento de independência.
- C) o estilo de vida do paciente exige apenas ajustes para a prevenção da recorrência da doença.
- D) o enfermeiro deve enfatizar constantemente as medidas que o paciente rejeita para modificar seu estilo de vida.
- E) o condicionamento físico, que se inicia desde o início da reabilitação, objetiva aprimorar a eficiência cardíaca.

**QUESTÃO 17**

O programa de cuidados domiciliares para o paciente, que teve um infarto agudo do miocárdio, considera que:

- A) a cicatrização miocárdica se completa em termo de 15 a 25 semanas.
- B) a fadiga é um sinal de perigo e deve ser monitorada com atenção, sendo mandatória para interrupção das atividades.
- C) os exercícios isométricos, extremos de frios e calor e caminhar contra o vento devem ser evitados pelo paciente.
- D) são recomendadas refeições compostas por alimentos leves, porém em quantidades fartas.
- E) na ocorrência de falta de ar, desmaio e edema de pés e tornozelos está recomendado o repouso.

**QUESTÃO 18**

Sobre a assistência de Enfermagem ao paciente com infarto do miocárdio, é correto afirmar:

- A) As alterações sensoriais são resultantes das drogas administradas e oxigenoterapia inadequada.
- B) Fala de pronúncia indistinta e aprofundamento dos ruídos durante o sono são sinais irrelevantes para o histórico de enfermagem.
- C) A monitorização dos episódios de dor precordial é desnecessária, entretanto a ausculta cardíaca exige um estetoscópio de boa qualidade.
- D) A frequência cardíaca é monitorada continuamente para surpreender aumento ou diminuição inexplicável.
- E) Dor cardíaca dissociada da disritmia dispensa a terapia antiarrítmica e a pesquisa do nível de potássio sérico.

**QUESTÃO 19**

Em relação aos sinais e sintomas que podem ser observados após o infarto do miocárdio, analise as afirmativas abaixo:

- I - Pressão do pulso convergente indicando diminuição do volume sistólico.
- II - Murmúrio não existente previamente descarta a possibilidade de alteração no músculo cardíaco.
- III - Pulso periférico cheio indica alterações do fluxo sanguíneo.
- IV - A avaliação da dor precordial pode ser realizada utilizando uma escala onde 0 é a ausência de dor e 10 é a dor mais intensa.

Estão corretas:

- A) I, II e III.
- B) I e IV.
- C) I e II.
- D) II e III.
- E) II, III e IV.

**QUESTÃO 20**

Quanto à avaliação da pele do portador de infarto do miocárdio, pelo enfermeiro, analise as afirmativas abaixo:

- I - A pele deve apresentar coloração rósea, estar aquecida e seca, indicando boa circulação periférica.
- II - Polpa digital e mucosa ocular são os melhores locais para observar a circulação periférica.
- III - A diaforese é um sintoma comum pós-infarto do miocárdio.

Está (ão) correta(s):

- A) Apenas a I.
- B) I e II.
- C) Apenas a II.
- D) III.
- E) II e III.

**QUESTÃO 21**

Sobre a função gastrointestinal do paciente com infarto do miocárdio, é incorreto afirmar:

- A) Náuseas e vômitos podem ocorrer no infarto agudo do miocárdio.
- B) A presença de sangue na êmese deve ser pesquisada.
- C) É recomendada a dieta pastosa ou branda.
- D) A perda de mobilidade do intestino pode indicar oclusão da mesentérica.
- E) A pesquisa de sangue nas fezes deve ser realizada, principalmente se o paciente recebe medicamentos que alteram a coagulação.

**QUESTÃO 22**

São manifestações clínicas da Insuficiência Cardíaca Congestiva:

- A) Tontura, fadiga e extremidades aquecidas.
- B) Intolerância ao exercício e alto débito urinário.
- C) Confusão mental e dificuldade na deglutição.
- D) Alto débito urinário e extremidades frias.
- E) Intolerância ao calor e ao exercício.

**QUESTÃO 23**

Sobre o Cateterismo Cardíaco, é correto afirmar:

- A) Está indicado para portadores de cardiomegalia acentuada.
- B) Os anticoagulantes devem ser interrompidos 12 horas antes do exame.
- C) Dentaduras, jóias e próteses necessariamente não precisam ser retiradas.
- D) O paciente pode apresentar angina com a injeção do meio de contraste.
- E) Durante a inserção do cateter o paciente nada sente de diferente.

**QUESTÃO 24**

Em relação aos sintomas incomuns na prova de esforço, assinale a alternativa incorreta.

- A) Dispnéia intensa.
- B) P.A. sistólica aumentada.
- C) Desmaio.
- D) Claudicação.
- E) Atordoamento.

**QUESTÃO 25**

São condutas de Enfermagem, ao assistir o paciente submetido ao Cateterismo Cardíaco:

- A) Manter repouso no leito por 2 horas.
- B) Respeitar dieta zero, inclusive para líquidos.
- C) Elevar o membro aonde foi inserido o catéter.
- D) Mobilizar os membros não envolvidos.
- E) Aplicar vigorosamente compressas de gelo no local da inserção do catéter.

**QUESTÃO 26**

Sobre o exame para dosagem das lipoproteínas, é correto afirmar:

- A) Após o infarto do miocárdio, a dosagem do colesterol só deve ser realizada após 12 meses.
- B) Os níveis plasmáticos do colesterol estão alterados para cima na gravidez e durante o outono e inverno.
- C) Recomenda-se dieta de 18 meses para redução do colesterol antes de iniciar a farmacoterapia.
- D) Valores entre 170 e 199 mg/dL de colesterol em crianças e adolescentes são considerados elevados.
- E) Os níveis elevados limitados independentemente do sexo e da idade, devem incluir análise das lipoproteínas como acompanhamento.

**QUESTÃO 27**

Observa-se hipocolesterolemia na(o):

- A) Colestase.
- B) Síndrome de Werner.
- C) Insuficiência Renal Crônica.
- D) Neoplasia maligna da próstata.
- E) Hipertireoidismo.

**QUESTÃO 28**

Antes da coleta de sangue para avaliação do colesterol devem ser observados os seguintes cuidados:

- A) Jejum noturno antes do teste por, pelo menos, 14 horas.
- B) Consumo de dieta normal por 7 dias antes do teste.
- C) Abstenção de álcool por, pelo menos, 7 dias.
- D) Suspensão de drogas por 72 horas antes do exame.
- E) Jejum noturno antes do teste por 6 horas.

**QUESTÃO 29**

Sobre gasometria arterial, é correto afirmar:

- A) O sangue arterial fornece informações restritas do membro de onde ele foi colhido.
- B) Trombocitopenia grave não contra-indica a realização do exame.
- C) A aspiração ou ventilação mecânica confere valores fidedignos ao exame.
- D) Podem ser colhidas amostras de punções arteriais ou de acessos arteriais.
- E) A amostra arterial fornece informações apenas da capacidade pulmonar e não da renal, que regula o equilíbrio ácido-básico.

**QUESTÃO 30**

Em relação aos procedimentos para coleta de sangue para gasometria arterial que o Enfermeiro deve conhecer, analise as afirmativas abaixo:

- I - Realizar o teste de Allen modificado, se resultado negativo, proceder à punção da artéria radial.
- II - Elevar os punhos do paciente com um travesseiro pequeno e pedir para estender os dedos para baixo.
- III - Após retirar a agulha, colocar curativo absorvente e fazer compressão com dois dedos por, no mínimo, 2 minutos ou até parar de sangrar.
- IV - Manter a amostra coletada em repouso, evitando destruir as bolhas nela existente.
- V - Colocar a amostra dentro do gelo para impedir as alterações gasosas resultantes de processos metabólicos que continuam após a coleta do sangue.

Estão corretas:

- A) I, II e III
- B) I, III e IV.
- C) II, III e V.
- D) III, IV e V.
- E) I, III e V.

**QUESTÃO 31**

Sobre a Pressão Parcial de Dióxido de Carbono no sangue arterial (PaCO<sub>2</sub>) e venoso (PVC<sub>CO<sub>2</sub></sub>), é correto afirmar:

- A) O valor normal de referência do PaCO<sub>2</sub> situa-se entre 41 e 57 mmHg.
- B) O aumento da PaCO<sub>2</sub> está associada a hiperventilação.
- C) O valor normal de referência do PVC<sub>CO<sub>2</sub></sub> situa-se entre 35 e 45 mmHg.
- D) A tensão de CO<sub>2</sub> no sangue e no líquido cefalorraquidiano é o principal fator químico regulador da ventilação alveolar.
- E) A redução de PaCO<sub>2</sub>, através do efeito sobre a concentração plasmática de bicarbonato, aumenta a reabsorção renal desta substância.

**QUESTÃO 32**

São causas de diminuição da PaCO<sub>2</sub>:

- A) Enfisema.
- B) Bronquite crônica.
- C) Anestesia.
- D) Síndrome de Pickwick.
- E) Ansiedade.

**QUESTÃO 33**

Sobre o teste da Creatinina Fosfoquinase (CPK) e Creatinina Cinase (CK), analise as afirmativas abaixo:

- I - No infarto do miocárdio, o aumento começa na primeira hora, após o episódio e atinge o pico em 6 horas.
- II - A hemólise de uma amostra de sangue causa aumento dos níveis de CK.
- III - Múltiplas injeções IM podem causar aumento ou diminuição dos níveis de CK.
- IV - A creatinina cinase (CPK/CK) é uma enzima encontrada em maiores concentrações no tecido encefálico, cardíaco e esquelético, respectivamente.

Estão corretas:

- A) I e II.
- B) II e IV.
- C) I e III.
- D) II e III.
- E) I e IV.

**QUESTÃO 34**

São doenças ou procedimentos que causam aumento de CK/CPK:

- A) Síndrome de Reye e psicose aguda.
- B) Doença vascular cerebral e pouca massa muscular.
- C) Repouso no leito e Síndrome de Reye.
- D) Psicose aguda e pouca massa muscular.
- E) Aumento da massa muscular e repouso prolongado.

**QUESTÃO 35**

De acordo com a idade, a pressão arterial ótima é:

- A) Média de 90 mmHg no neonato de 2.000g.
- B) 80/60 mmHg aos 12 meses.
- C) 105/65 mmHg aos 6 anos.
- D) 120/80 mmHg entre 10 e 13 anos.
- E) 140/90 mmHg entre 14 e 17 anos.

**QUESTÃO 36**

Sobre a farmacoterapia utilizada na hipertensão arterial, analise as afirmativas abaixo:

- I - Os bloqueadores dos canais de cálcio agem sobre a musculatura lisa arteriolar.
- II - Os vasodilatadores provocam relaxamento e reduzem a resistência vascular periférica.
- III - Os inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA) reduzem a produção de aldosterona e a retenção hídrica.
- IV - Os bloqueadores beta-adrenérgicos reduzem a pressão arterial e promovem a vasoconstrição periférica.

Estão **corretas**:

- A) I e II.
- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) I e IV.
- E) II e IV.

**QUESTÃO 37**

Sobre a verificação da pressão arterial, é **correto** afirmar:

- A) A seleção do local não interfere no resultado da leitura.
- B) É desaconselhado desinsuflar o manguito totalmente, pois pode fornecer leituras falsas.
- C) O observador deve ficar no mínimo a 1,5 m de distância para fazer a leitura.
- D) O tamanho incorreto do manguito pode oferecer leituras falsas.
- E) O declínio rápido ou lento de agulha do aneróide não interfere no resultado, conferindo-lhe fidedignidade.

**QUESTÃO 38**

Sobre os aparelhos utilizados no exame da pressão arterial, é **correto** afirmar:

- A) Os tensiômetros aneróides são mais exatos que os de coluna de mercúrio.
- B) Os aparelhos utilizados requerem calibrações frequentes para garantir a fidedignidade dos resultados.
- C) A agulha do manômetro aneróide precisa apontar para o espaço antes do zero.
- D) No tensiômetro de coluna de mercúrio, a leitura exata é obtida olhando o menisco abaixo do nível do olho.
- E) Em crianças, a borda inferior do manguito deve ficar acima da fossa cubital.

**QUESTÃO 39**

Sobre a saturação de oxigênio (SO<sub>2</sub>), é **correto** afirmar:

- A) O valor de referência SaO<sub>2</sub> (arterial) no recém-nascido é maior que 95 %.
- B) Os níveis estão aumentados proporcionalmente com a idade.
- C) Os resultados estão normais nas doenças pulmonares que envolvem eritrocitose.
- D) Os níveis geralmente são normais na policitemia vera.
- E) Os resultados estão normais em shunts venosos-arteriais.

**QUESTÃO 40**

Sobre a prescrição de enfermagem ao portador de distúrbios do suprimento arterial, é **correto** afirmar:

- A) Pode ser melhorado se o membro for colocado no nível acima do coração.
- B) Os exercícios de Buerger-Allen apresentam bons resultados.
- C) O paciente pode ser orientado a elevar em 15 cm os pés da cama para alívio da dor.
- D) Os exercícios isométricos estão contra-indicados.
- E) A exposição a temperaturas amenas e baixas, ajuda a controlar a dor.

**QUESTÃO 41**

Sobre o exame físico do aparelho cardiocirculatório, é **incorreto** avaliar:

- A) a posição no leito e sinais de desconforto respiratório.
- B) o tipo morfológico do indivíduo e seu nível de consciência.
- C) o padrão respiratório e a perfusão periférica.
- D) a estase jugular e a presença de edemas.
- E) a presença de ascite por ser um sinal irrelevante.

**QUESTÃO 42**

No exame do coração, é **incorreto**:

- A) realizar inspeção e palpação simultâneas.
- B) investigar abaulamentos e análise do *ictus cordis*.
- C) constatar a dilatação do ventrículo esquerdo que determina o abaulamento, pois constitui-se na maior câmara da face anterior do coração.
- D) a observação da região precordial que deve ser feita de forma tangencial e frontal.
- E) verificar o abaulamento da região precordial, pois pode indicar presença de aneurisma da aorta e cardiomegalia.

**QUESTÃO 43**

Sobre *ictus cordis*, analise as afirmativas abaixo:

- I - Nos indivíduos mediolíneos situa-se no cruzamento da linha hemiclavicular esquerda com o 4º e 5º espaços intercostais.
- II - Nos indivíduos brevilíneos desloca-se uns 2 cm para fora e para cima, situando-se no quarto espaço intercostal.
- III - Nos indivíduos longilíneos costuma estar no 4º espaço, 1 a 2 cm para dentro da linha hemiclavicular.

Está (ão) correta(s):

- A) I e III.
- B) I e II.
- C) II e III.
- D) I, II e III.
- E) III.

**QUESTÃO 44**

Sobre *ictus cordis*, analise as afirmativas abaixo:

- I - Nos portadores de enfisema pulmonar, o *ictus cordis* costuma ser invisível ou impalpável.
- II - O deslocamento do *ictus cordis* indica dilatação e/ou hipertrofia do ventrículo esquerdo.
- III - A intensidade do *ictus cordis* é avaliada mais pela palpação do que pela inspeção.

Está (ão) correta(s):

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III.
- E) Apenas II.

**QUESTÃO 45**

Sobre focos de ausculta cardíaca, analise as afirmativas abaixo:

- I - O foco mitral situa-se no 4º ou 5º espaço intercostal, na linha hemiclavicular.
- II - O foco pulmonar localiza-se no 2º espaço intercostal esquerdo.
- III - O foco tricúspide corresponde à base do apêndice xifóide, ligeiramente para a esquerda.
- IV - O foco aórtico localiza-se no 2º espaço intercostal esquerdo junto ao externo.

Estão corretas:

- A) I, II e III.
- B) II, III e IV.
- C) I, III e IV.
- D) II e IV.
- E) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 46**

Sobre a 1ª bulha cardíaca, analise as afirmativas abaixo:

- I - O principal elemento na formação é o fechamento das valvas mitral e tricúspide.
- II - Coincide com *ictus cordis* e com o pulso carotídeo.
- III - Em todas as pessoas isentas de patologias, percebem-se separadamente os componentes mitral e tricúspide.

Está (ão) correta(s):

- A) I e III.
- B) II e III.
- C) I e II.
- D) I, II e III.
- E) Apenas I.

**QUESTÃO 47**

Sobre a 2ª bulha cardíaca, analise as afirmativas abaixo:

- I - É constituída por quatro grupos de vibrações, sendo audíveis somente as originadas pelo fechamento das valvas aórtica e pulmonar.
- II - Normalmente o componente pulmonar precede o aórtico.
- III - Em condições normais, é mais intensa nos focos aórtico e pulmonar.
- IV - Nas crianças tem mais intensidade no foco pulmonar.

Está (ão) correta(s):

- A) I e II.
- B) I, II e III.
- C) I, III e IV.
- D) I, II, III e IV.
- E) Apenas II.

**QUESTÃO 48**

Sobre a 3ª bulha cardíaca, analise as afirmativas abaixo:

- I - É um ruído protodiastólico de baixa frequência.
- II - Origina-se das vibrações da parede ventricular subitamente distendida pela corrente sanguínea.
- III - É observada habitualmente em crianças e adolescente, raramente em adultos.
- IV - É mais audível na área mitral em decúbito lateral esquerdo.

Está (ão) correta(s):

- A) Apenas I, II e III.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas IV.
- D) I, II, III e IV.
- E) Apenas III e IV.

**QUESTÃO 49**

Sobre a 4ª bulha cardíaca, analise as afirmativas abaixo:

- I - É um ruído débil que ocorre no fim da diástole ou pré-sístole.
- II - Pode ser ouvida em condições normais em crianças e adultos jovens.
- III - É originada simplesmente pela contração atrial.

Está (ão) **correta(s)**:

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas I e III.
- C) Apenas II e III.
- D) I, II e III
- E) Apenas III.

**QUESTÃO 50**

Sobre ausculta cardíaca, é **correto** afirmar:

- A) A primeira bulha cardíaca (B1) guarda uma relação com o fechamento das valvas mitral e aórtica.
- B) A segunda bulha cardíaca (B2) está ligada ao fechamento das valvas mitral e tricúspide.
- C) A primeira bulha cardíaca (B1) é mais ouvida no foco mitral e no foco tricúspide.
- D) O foco pulmonar localiza-se no segundo espaço intercostal direito.
- E) O foco aórtico situa-se no segundo espaço intercostal esquerdo.